

Formulár pre oznámenie o odstúpenie od zmluvy



NaturaMed
Pharmaceuticals s.r.o.

U Smaltovny 625
370 01 České Budějovice

Vec: Oznámenie o odstúpenie od zmluvy

V

dňa

Meno a priezvisko:

Zákaznícke číslo:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Dobrý deň,

dňa _____ som od vašej spoločnosti NaturaMed Pharmaceuticals zakúpil/a produkt:
_____. Týmto využívam svojho práva a odstupujem od čiastkovej zmluvy
v súlade s ustanovením § 8 zákona č. 102/2014 Z. z.

Žiadam vás o ukončenie vernostného programu k uvedenému produktu, resp. ukončenie
jeho pravidelného zasielania

Tovar som zaslal/a späť NaturaMed dňa:

Podacie číslo zásielky:

v tlačenej podobe podpis zákazníka